

Fecha: 4 de Agosto - 2021

Hora Inicio: 9:30 AM

Hora Termina: 10:15 AM

Lugar: Cinema / Campamento Cobre

Tema: Estilos de Vida Saludables

Dirigido a: Personal de Camp. Service

	Identificación	Nombre	Cargo	Firma
1	701937	Luis Barria	HK	[Firma]
2	2-78-2095	Fredesvinda Mora	A G	[Firma]
3	3-745-2327	Evelyn Valls	Foreman	[Firma]
4	3-111-664	Elvira Gamal	Tareman	[Firma]
5	2-730-2156	Miguel A. Rodriguez	HK	[Firma]
6	2-717-1574	Loralis M. Cruz	Ayudante general de Camp	[Firma]
7	3-738-872	Josher Cruz	Ayudante General	[Firma]
8	8-1011-21	Richard Juarez	Ayudante general	[Firma]
9	701937			
10	5-707-1866	Rosale Bernante	Ayudante General	[Firma]
11	3-736-1448	Rosaura Sanchez	Ayudante General	[Firma]
12	3-738-825	Elvira Gamal	comisionaria	[Firma]
13	2-710-2106	Kelvin Gutierrez	A G	[Firma]
14	2-739-1071	Janis Mochel H	Ayudante General	[Firma]
15	2148483	Candice M. M	2-7618	[Firma]
16	043223	Alma Hernandez	A. C	[Firma]
17	21052070	Hernandez M. Dile	HK	[Firma]
18	2-739-2960	Yolka P. Gonzalez	Ayudante G	[Firma]
19	2-712-1274	Shonny A Gomez	HK	[Firma]
20	2-723-1314	Manuel Lopez	HK	[Firma]
21	9-719-1499	Ulyssa Nieto C	HK	[Firma]
22	2-738-1259	Edilvior E. Olivos	HK	[Firma]
23	12-733-2351	Anastasio Maza M.	HK	[Firma]
24	2-157-380	Isabel Mendoza C.	HK	[Firma]
25	2-741-976	Doris Chiriv	HK	[Firma]

Descripcion: _____

[Firma]

Responsable de la Actividad

[Firma]

Firma

Fecha: 11 de Agosto - 2021
 Hora Inicio: 9:30 AM Hora Termina: 10:15 AM
 Lugar: Cinema / Campamento Cobre
 Tema: Estilos de Vida Saludable
 Dirigido a: Personal de Camp. Service

	Identificación	Nombre	Cargo	Firma
1	8-751-1898	JOSÉ GARCÍA D.	HKS.	
2	2-712-1784	Suletha Navarro	F.T.	
3	3-723-579	Liliana González	F.T.	
4	2-704-748	Alma M. Ruiz	F.T.	
5	2-7101950	María P. Ruiz	F.T.	
6	2-726-1834	Edgardo Ruiz	F.T.	
7	2-714-1030	Luis Ruiz	TORREMAN HK	
8	2-730-642	Evelia Ruiz	F.T.	
9	2-701-1254	Luz Roca	F.T.	
10	2-703-2244	Byron Guam C	F.T.	
11	4-244-776	Alcides Lopez	Supervisor	
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

Descripción: _____

Responsable de la Actividad

Firma